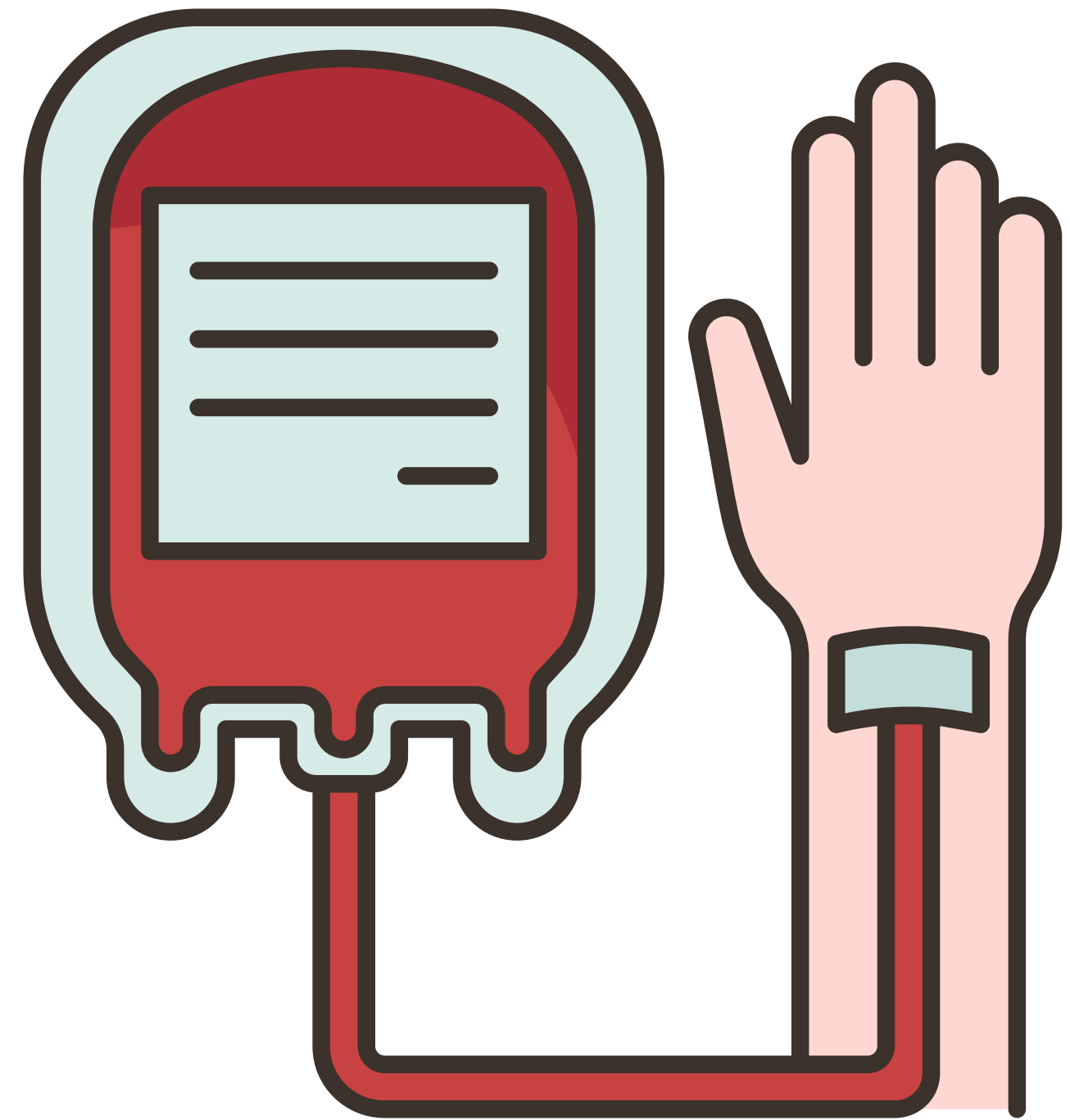




ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ В УМОВАХ БОЙВИХ ДІЙ

Зуєнко Юлія та Майстренко Артем
МЦ.м. - 202

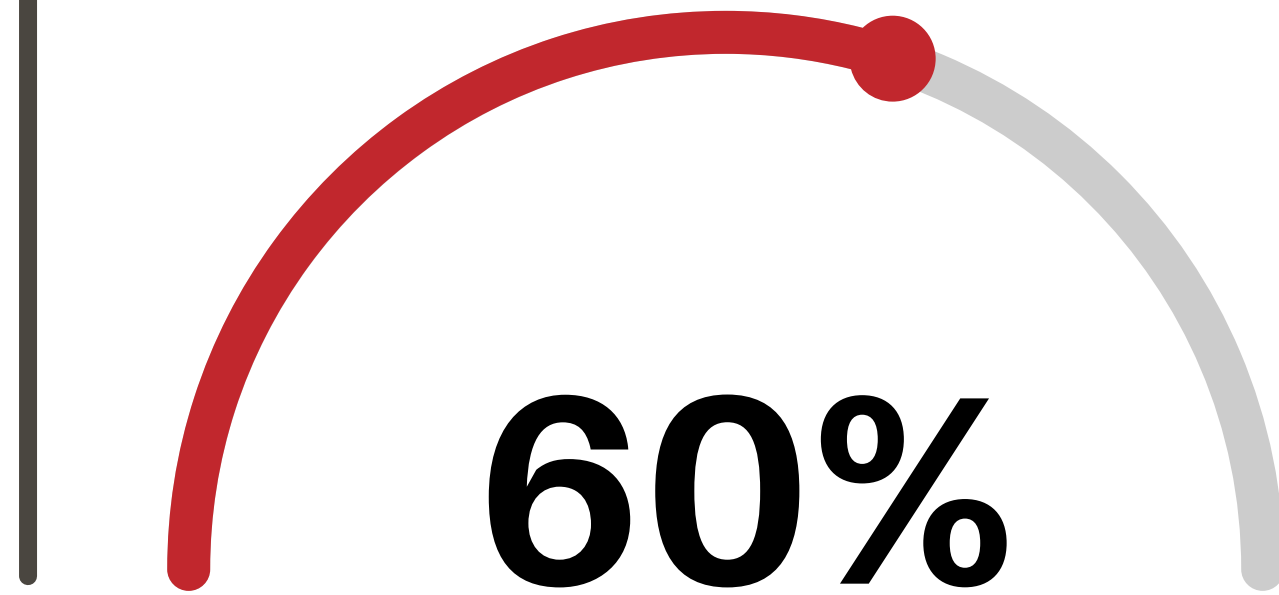
Напишіть щось...



5 вересня 2023 р. постановою № 943 дозволено переливати кров бойовим медикам, які пройшли відповідне навчання на догоспітальному етапі. Хоча це рішення дозволить ефективніше рятувати життя військових, однак у мережі можна зустріти і його критики. На мій погляд дане рішення є надважливим для української армії.

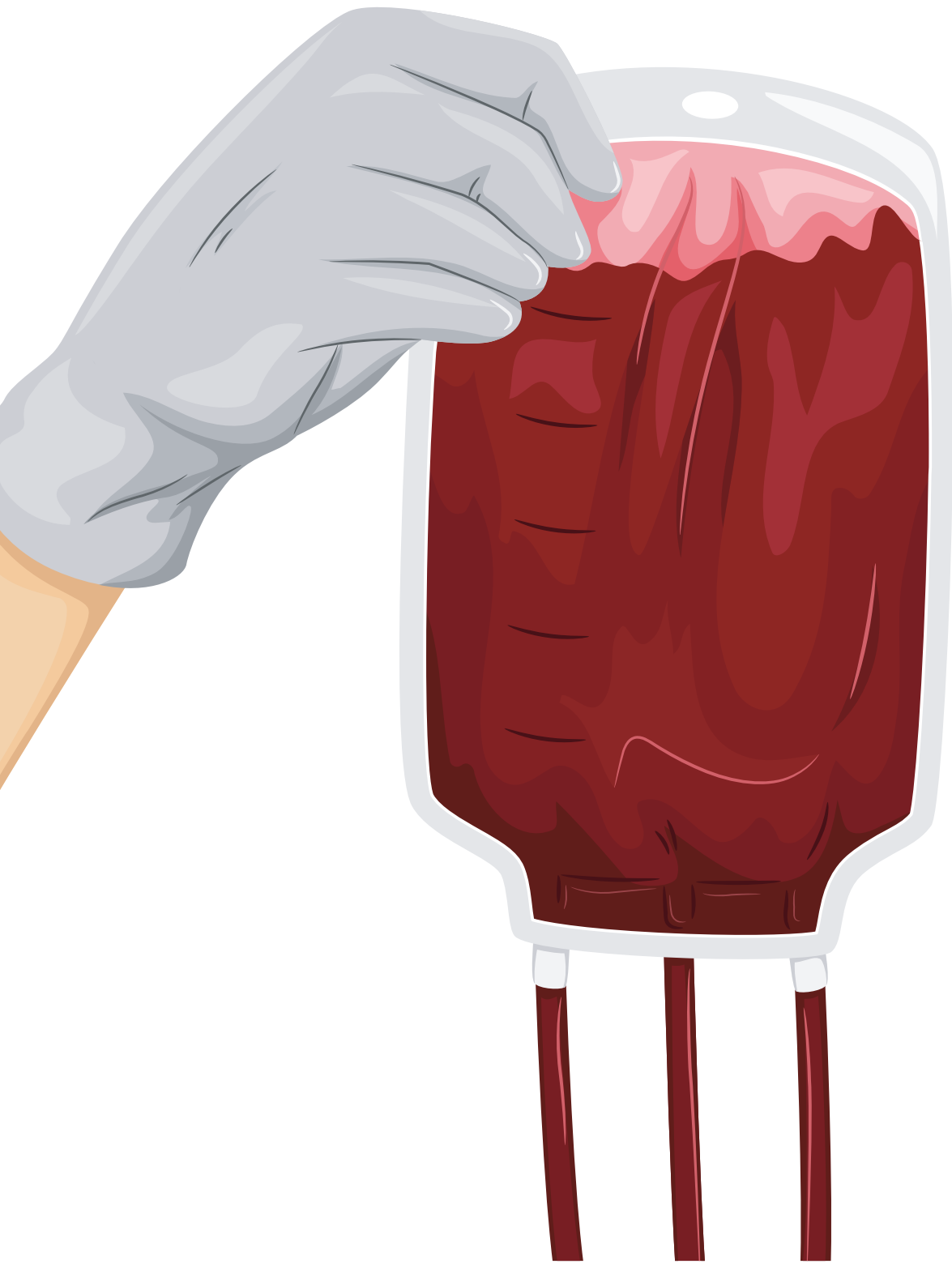


АКТУАЛЬНІСТЬ



**-поранень на фронті
стають смертельними
саме через
крововтрату.**

**Що швидше вдається компенсувати
крововтрату, то більше у бійця шансів вижити та
зменшити ризики інвалідизації.**



Багаторічний досвід країн НАТО доводить: процес гемотрансфузії, в складних випадках, слід починати відразу після зупинки кровотечі, на догоспітальному етапі. Це значно підвищує шанс врятувати життя військовослужбовця та запобігти погіршенню його стану під час транспортування до найближчого госпіталю, здатного надати фахову допомогу.



Підготовка по формату ТССС принесла Україні такі нововведення, як, наприклад, використання турнікетів, без яких ми не можемо уявити армію зараз. Даний стандарт долікарської допомоги вважається одним із найефективніших в світі та дозволяє рятувати максимальну кількість поранених військових.



**ЗГІДНО З
ПОСТАНОВОЮ
УРЯДУ,
ПЕРЕЛІВАННЯ
КРОВІ
МОЖУТЬ
РОБИТИ:**

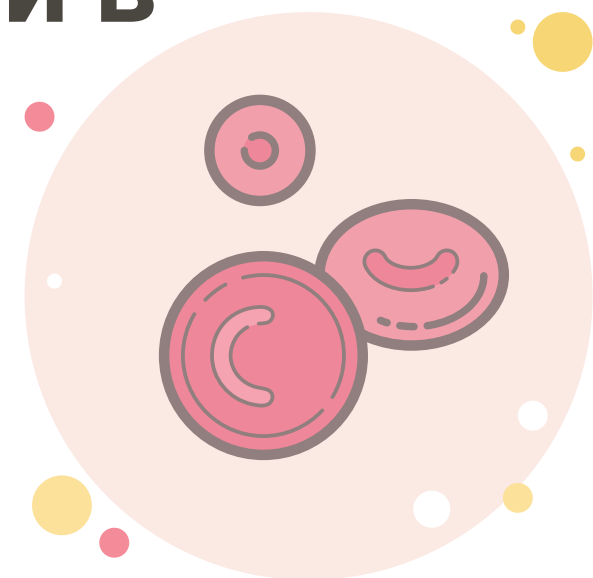
- медпрацівники, які через свою кваліфікацію володіють методами трансфузії;
- медпрацівники або військовослужбовці з медичною освітою, які навчилися переливати кров за програмою, визначеною Центром трансплант-координації.
- бойові медики, які не мають медичної освіти, зможуть офіційно здійснювати переливання крові після проходження відповідної підготовки МОЗ.



Перед початком гемотрансфузії пораненому необхідно зупинити усі зовнішні кровотечі, забезпечити внутрішньовенний або внутрішньокістковий доступ і ввести транексамову кислоту.

ПРІОРИТЕТНІСТЬ ВИБОРУ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕМОРАГІЧНОГО ШОКУ НАСТУПНА:

- Охолоджена цільна кров О групи з низьким титром аглютинінів;
- Попередньо перевірена свіжа цільна кров О групи з низьким титром аглютинінів;
- Плазма, еритроцити і тромбоцити у співвідношенні 1:1:1;
- Плазма і еритроцити в співвідношенні 1:1;
- Окремо плазма або еритроцити.



**Найкращою профілактикою геморагічного шоку є
зупинка всіх джерел кровотечі !!!**

ГІПОТЕРМІЯ

Гіпотермія вимагає значної уваги за будь-якої травми, проте ще більшої – при переливанні продуктів крові, особливо охолоджених. Апарати для підігріву рідин, що живляться від батарейок, можуть підвищувати температуру розчинів під час їх вливання. Хоча немає конкретних рекомендацій щодо таких пристроїв, ви повинні використовувати такий, який здатен підігріти розчин до 38°C на виході, на швидкості введення до 150 мл/хв. Паралельно з цим необхідно якнайшвидше розпочати й інші заходи профілактики та лікування гіпотермії.



ELDONCARD

Поверхня картки з цього набору містить антигени, з якими взаємодіє кров донора або пораненого. Реакція аглютинації (або її відсутність) є основою для визначення групи крові за системою ABO та резус-фактора людини. Картки EldonCard можуть використовуватись самотійно, проте часто вони є частиною набору для визначення групи крові, що включає ланцети, палички для збору крові та піпетку.

Картка EldonCard®

- Антигени нанесені на поверхню картки
- Кров донора/постраждалого реагує з поверхневими антигенами
- Реакція/її відсутність визначає групу крові за системою ABO та Rh-статус



КІНЦЕВИМИ ТОЧКАМИ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ, ВИЗНАЧЕНИМИ У НАСТАНОВАХ ТССС, Є:



01

- Наявність відчутного пульсу на променевої артерії

02

- Покращення психічного стану

03

- Систолічний АТ = 100 мм рт.ст. (зверніть увагу, цільовий САТ для пораненого з ЧМТ становить 100-110 мм рт.ст.)



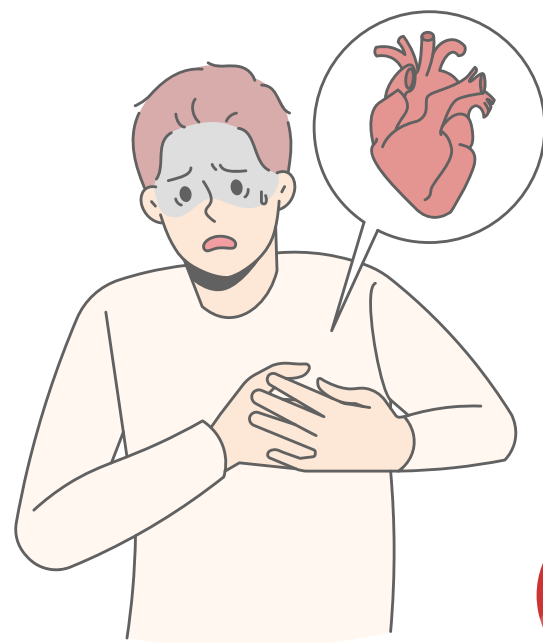
ГЕМОТРАНСФУЗІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ

Анафілаксія - **небезпечна** для життя алергічна реакція.

- Стридор/Задишка
- Гіпотензія
- Ранні ознаки - кропив'янка, свербіння

! ЗУПИНІТЬ ТРАНСФУЗІЮ

- 0,3 мл 1:1000 адреналіну ВМ
- Розпочніть інфузію фізрозчину або Рінгер-лактату
 - | 25 мг димедролу ВМ або повільно струминно ВВ чи ВК
 - Якщо є, розгляньте можливість введення 10-40 мг метилпреднізолону повільно струминно ВВ чи ВК



Гострий гемоліз - **руйнування еритроцитів.**

- Біль у попереку, грудній клітці, руках, спині
- Лихоманка
- Дисеміноване внутрішньосудинне згортання
- Рання ознака - нудота

! ЗУПИНІТЬ ТРАНСФУЗІЮ

- Розпочніть інфузію фізрозчину або Рінгер-лактату
- 25 мг димедролу ВМ або повільно струминно ВВ чи ВК



Процес отримання
донорської крові та її
компонентів медичними
підрозділами сил безпеки
та оборони:



01

**опорний суб'єкт системи крові
комплектуює необхідний обсяг
донорської крові та її
компонентів і повідомляє
регіональних координаторів
про дату та місце їх
отримання;**

02

**регіональний координатор
забезпечує отримання,
транспортування та розподіл
донорської крові та її
компонентів відповідно до
заявок, поданих
координаторами медичних
підрозділів.**



ЯК СТАТИ ДОНОРОМ КРОВІ?

- якщо ви живете у великому місті – зателефонуйте до центру крові свого міста і запишіться на певний день і час;
- якщо ви живете у селі або невеликому місті, й центри служби крові від вас далеко – зателефонуйте до центру крові або до найближчої до вас районної лікарні. Ви можете з'ясувати, коли виїзна бригада, яка проводить забір крові, працюватиме саме у вашому регіоні.

**ДЯКУЮ
ЗА УВАГУ!**

Слава Україні!

